\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (numer telefonu)

**DEKLARACJA UDZIAŁU**

**W PROGRAMIE WOLONTARIATU**

**I SŁUŻEWIECKIE ZAWODY W DYSCYPLINIE SPORTOWE RAJDY KONNE**

Oświadczam, że wyrażam wolę wzięcia udziału w Programie Wolontariat I służewieckie Zawody w Dyscyplinie Sportowe Rajdy Konne, jednocześnie informuję, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Programu Wolontariat.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data, miejscowość, czytelny podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(jeśli jesteś osobą niepełnoletnią wypełnij również poniższy dokument)

**Zgoda rodziców lub opiekunów**

 **W PROGRAMIE WOLONTARIATU
I SŁUŻEWIECKIE ZAWODY W DYSCYPLINIE SPORTOWE RAJDY KONNE**

Wyrażam zgodę na udział mojej/go niepełnoletniej/go córki/syna…………………………………… w Programie Wolontariat I służewieckie Zawody w Dyscyplinie Sportowe Rajdy Konne
Jednocześnie informuję, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Programu Wolontariat.

………….………………………………………………………

(data, miejscowość, podpis rodzica/opiekuna prawnego)